

جائزة القذافي لحقوق الانسان لعام 1992م

مرض

نقص

المناعة

كارثة انسانية يجب مقاومتها

اعداد

اللجنة الاعلامية - مكتب الجائزة / طرابلس



جائزة القذافي لحقوق الانسان لعام 1992م

جائزة القذافي لحقوق الانسان لعام 1992م

مرض

نقص

المناعة

عيسى يوسف الربيعي

كارثة انسانية يجب مقاومتها

اعداد

اللجنة الاعلامية

مكتب الجائزة / طرابلس

طرابلس
1992/6/12 م

مرض نقص المناعة كارثة انسانية يجب مقاومتها

جائزة القذافي لعام ١٩٩٢ ، مبادرة انسانية
لانشاء مركز دولي لمكافحة مرض نقص المناعة

مقدمة :

حول خطورة المتغيرات العالمية وتأثيراتها الاجتماعية

إن البشرية تمر بمراحل جد هامة ومؤثرة في مصير ومستقبل الانسان حيث يشهد العالم تغيرات دراماتيكية على اكثر من صعيد ، ونظراً لخطورة التحولات السياسية التي اعقبت انتهاء الحرب الباردة على المستوى الدولي ، فإن اكثر المهتمين بهذه التحولات ، اهتموا فقط بنتائج التغير السياسي والاقتصادي ، دون النظر الى تأثير ذلك على المستوى الاجتماعي ليس مابعد انتهاء الحرب الباردة ، وانما قبل ذلك ، وبديهي ان العامل الاجتماعي ، يتأثر بعوامل السياسة والاقتصاد ، قبل البروز الحاد في التحول والتأثير المجتمعي لاسباب لها علاقة بالتطور الاجتماعي التاريخي وعلاقته بعوامل التطور الطبيعي والتاريخي للبشرية وما يلزم ذلك من محطات سكنوية قد نراها هنا ، وتغيب في سكونيتها احياناً لتنفلت من عقالها كآلبراكين .

والسياسات الامبريالية منذ نشؤ وتكون الدولة الرأسمالية وهي تسعى بدأب ، من اجل احداث التغيير الاجتماعى بما يتناسب ويتوافق مع النمط والسلوك الاجتماعى للنمطية الرأسمالية ، اى باحداث سلوكيات وقيم متناقضة مع صيرورة القوانين الطبيعية لأي مجتمع من المجتمعات . وخلق الشرخ في الانسان والبنى الاجتماعية وذلك بهدف خدمة التوجه المصلحي للقوى الامبريالية .

وما يواجه الجماهيرية اليوم من حصار وخطر جوي يهدف ، اضافة الى المسألة السياسية واهدافها ، الى حصار معرفي واجتماعي ، لأن الاختلاط والتعرف في وعلى الشعوب يخلق وعيا اجتماعيا معيناً ، ويفرض نتيجة لذلك تطوراً اجتماعياً . «على سبيل المثال لا الحصر»

ويأتى ذلك فى سياق التطور الدراماتيكي الذى نتج عن سياسة القطب الواحد ، بعد غياب القوة المعادلة ، وهي سياسة دولية تسمى اليوم «بالنظام الدولى الجديد» ، وفي حقيقة الامر هي ليست نظاماً دولياً جديداً بقدر ما هي سياسة القوة الامبريالية الاميركية ، اى سياسة النظام الاميركي الدولى القديم المتجدد وهذه التحولات التى طرأت بعد انتهاء الحرب الباردة ، تحولات غير منطقية ، وعكس وجهة التاريخ ، لأنه من غير المعقول ان تتحكم قوه احاديه بالعالم ، وهو تحكم فردي على مستوى الدولة ، وبخاصة اذا كان هذا النظام الذى يحكم سياسة الدولة هذه نظاماً مختلفاً عليه ويعتبر عن وجهة نظر البعض وليس الكل ، وهذه مسألة هامة من مسائل حقوق الانسان العالمية والتاريخية ، ومحاوله الامبريالية الاميركية فى فرض نظامها السياسى والاقتصادى على العالم هي محاولة متناقضة مع الاعلان العالمى لحقوق الانسان ، وضد موانيق الامم المتحدة التى اقرت ، بحق تقرير المصير .

ان العالم اليوم ، وفي ظل سياسات الهيمنة والنهب

الامبريالي ، ينقسم بشكل حاد وخطير ، الى عالم الاغنياء والاقوياء . من جهة ، الى عالم الفقر والضعف والمرض وانتشار الاوبئة من جهة اخرى ، والذي يتحكم بذلك ، هو الجزء المصنع من العالم ويعمل على نهب ثروات الشعوب لزيادة تراكم رأسمال المال للتحكم بمصير الامم والشعوب وهذا التحكم ، وهذه القوة ، التي تسمى نفسها صناعية ، واولى الخ هى قوى قائمة على المصلحة المطلقة ولا ترحم بعد ذلك اذ انتج عنها ضرر فادح لغيرها من الشعوب زيادة التجهيل ، وابقاء الشعوب في ربقة التخلف وتفشي الامراض .

ورغم كل التطورات والمكاسب التي حققها العالم خلال العقود العشر الماضية والتي قد تساوي بتطورها الاف السنين ، الا ان الطرف الاضعف من العالم لم يستفد بعد من كل هذه التطورات والمكاسب العالمية ، حيث لازال المرض ينخر اجساد الشعوب ، ويقتل ابناءها ، قبل الكوليرا ، والمالاريا والسرطان ، وامراض اخرى مازالت متفشية مابين الشعوب النامية ، بينما العالم المسمى بالاول او الصناعي ينشئ جماعات للحفاظ على حيوانات وحشرات كالجراد الابيض ، وغير ذلك .

ولم ينتبه الى هذه الامراض المستوطنة في بعض مناطق العالم الثالث ، والذي يذهب صحيته الالاف يوميا ، ناهيك عن الفقر والجوع الذي يفتك بشعوب افريقيا واسيا ، وامريكا اللاتينية .

ويأتى مرض نقص المناعة البشري ، كمحصلة اساسية لتجاهل العالم (الاول) بتفشي الامراض والجهل والامية والتخلف مابين شعوب العالم النامي .

وهاهو العالم اليوم يعاني من هذا الوباء الذي وصفه البعض بـ -وباء العصر ، الخ .

لماذا جائزة القذافي

الجمهورية العربية الليبية كانت ومازالت تحمل لواء الفكر الانساني في العالم ، وبخاصة في افريقيا ، حيث تؤكد الاحصاءات ان ماقدمته الجمهورية للتعاون ورفع مستوى الحياة في افريقيا يفوق معدلات دولية كثيرة .

واليوم ، وبناء على الرسالة الانسانية التي تحملها الجمهورية ، واستناداً على الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان ، كانت جائزة القذافي لحقوق الانسان لانشاء مركز دولي لمكافحة مرض نقص المناعة في القارة الافريقية ، الا ان ذلك وبوعي كامل من الجمهورية غير كاف دون تقديم المساعدات والارشادات والتقدم الطبي المطلوب .

تعتبر جائزة القذافي لحقوق الانسان اول جائزة انسانية علمية تخصص لحقوق الانسان في التاريخ ، خاصة وان الجائزة اعتمدت في اصولها القانونية على الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان ، وهي الوثيقة التي تؤكد على احترام وصيانة وعدم المساس بأى حق من الحقوق الانسانية ، وتحفظ له حقه التاريخي والطبيعي متساوي بين البشر رجالاً ونساء .

وجائزة القذافي التي تؤكد على :

1 / دعم النضال في سبيل تحقيق حرية الانسان وحقوقه ونصرة قضاياه في كل مكان وكذلك النضال ضد كل انواع التمييز العنصري .

2 / الاسهام في نشر الوعي على المستوى الفردي والجماعي باهمية حقوق الانسان ومضمونها وضماناتها ، دون النظر الى الاختلافات في الديانات او الايديولوجيات أو الثقافات او الانظمة السياسية .

«المادة الثانية من النظام الاساسي للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافي لحقوق الانسان»

يميزها في هذا تطلعها الانساني والسرمدى فى رؤيتها للحقيقة
الانسانية التاريخية .

ولما كانت الجائزة كما تنص مواد النظام الاساسى للجنة
الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الانسان ، ونظام معهد
القذافى لحقوق الانسان ، مستمرة من اجل خدمة قضايا الانسان
وما يتصل بالانسانية ، جاءت هذا العام لتؤكد رسالتها الانسانية
والعلمية .

المجتمع الجماهيري متضامن ويكفل لافراده
معيشة ميسرة كريمة ، وكما يحقق لافراده
مستوى صحياً وصولاً الى مجتمع الأصحاء، يضمن
رعاية الطفولة والامومة وحماية الشيخوخة
والعجزة، فالمجتمع الجماهيري ولى من لا ولى له.

المادة 4

من الوثيقة الخضراء الكبرى
لحقوق الانسان

القرار الصادر عن جائزة القذافي لحقوق الانسان للعام 1992

تستمر المنازعات بين الدول ، ويستمر تكديس السلاح ، وتتواصل عملية هدر الأموال ، كل هذا لصالح مجموعات من ذوي الإمتيازات في سوق عالمية غير متوازنة ، وتستمر القوة بين الشمال والجنوب محدثة المزيد من اللامساوات في عالمنا .

إن الخصومات الأيديولوجية التي تؤججها في الغالب المصالح الخاصة ووسائل الإعلام - ونذكرهما على سبيل المثال قضايا حقوق الإنسان - تتغافل عن المآسي التي تعيشها بشكل دائم شعوب العالم الثالث ، وفي مقدمة هذه المآسي تفشي الأمراض . إن الإنسان المريض في هذه المنطقة من العالم لا يحسب له حساب على رغم إقرار المجتمع الدولي بحق الإنسان في العلاج وحقه في التمتع بصحة جيدة .

إن المفاهيم السائدة في العالم الصناعي تشغل فقط بالحقوق السياسية للجماعات والأفراد وهي تهمل بالكامل الحقوق الإجتماعية وتصفها في درجة ثانوية من الإهتمام ، وخصوصا ما يتعلق منها بحق التمتع بصحة جيدة . وهذا الحق في الواقع هو الذي يفتقر إليه الملايين في العالم الثالث .

إن الكثير من أمراض الأطفال البسيطة ، التي أصبحت سهلة العلاج في العالم الصناعي ، تتسبب سنويا في مئات الآلاف من الضحايا في العالم الثالث .

إن أفريقيا يمكنها الإستفادة من التقدم في ميدان الطب والعلاج ، حيث أن التكاليف العالية لوسائل العلاج الحديثة تجعلها فوق طاقة الناس للإستفادة منها ، خصوصا وأن تجارة الدواء تهدف إلى الربح أكثر منها إلى توفير العلاج للجميع .

إن أفريقيا ، في الواقع ، هي المكان الأكثر افتقارا للعلاج الطبي . وبذلك فقد أصبحت الضحية الرئيسية لوباء جديد يغزوها وهو مرض نقص المناعة المكتسبة (الايدز) ، وهو مرض يفتك بأبناء القارة فتكا فظيعاً دون أن يتمكن من كبح جماحه .

وإذا كانت الدول الصناعية تثير بعض الضجة الإعلامية اليوم حول هذا المرض فلأنها هي نفسها لم تسلم منه . ولكن هذه الدول لا يمكنها طمس الحقيقة . ونجد ان ثلثي المصابين بهذا المرض هم أفارقة بالرغم من أنهم لا يتعاطون المخدرات وليسوا مصابين بالشذوذ الجنسي وتبلغ الجهات بهذه الدول أحيانا إلى حد اتهام دول العالم الثالث بأنها المسؤلة عن انتشار الأوبئة .

صحيح أننا نجد العديد من المنظمات الدولية مثل منظمة الصحة العالمية ، والعديد من المعاهد العلمية مثل (معهد باستور) في فرنسا ومعهد الصحة القومي في الولايات المتحدة الأمريكية تقوم بجهود ملحوظة في نطاق اختصاصها لمقاومة هذا المرض . ولكن قلة الموارد المنخفضة للميدان الطبي هي فاضحة إذا ما قورنت بالموارد التي تخصصها الدول الصناعية للميدان العسكري .

ولذلك كله ، فإن اللجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافي لحقوق الإنسان ترغب ، بما أوتيت من وسائل ، في حث الجميع على تكثيف جهودهم في مجال مقاومة مرض نقص المناعة المكتسبة (الأيدز) ، وذلك باسم الحق في التمتع بالعلاج والصحة الجيدة المعترف به دوليا .

ومن أجل هذا الهدف فقد ، اجتمعت مؤسسات الجائزة وأقرت بالإجماع هذه الفكرة . وسوف يعود إلى اللجنة الشعبية الدولية القرار النهائي .

إن جائزة القذافي لحقوق الإنسان لعام 1992 سوف تمنح لمركز دولي لمقاومة مرض (الأيدز) يجري استحداثه في أفريقيا . وسوف تكون مهمة هذا المركز تكوين الإطارات الصحية ،

وكذلك العمل في الميدان الاجتماعي من أجل تقديم العون لضحايا هذا المرض ، والعمل على توعية السكان للحد من انتشاره .

إن المبالغ الأولية التي سترصد لهذا المشروع ، الذي سيتعاون مع مختلف المؤسسات العلمية ذات الهدف المشترك ، ستشكل خطوة أولى على طريق بنائه وتطويره . إن كل الدول والمنظمات العالمية والمؤسسات الحكومية وغير الحكومية ، وكل المعاهد العلمية المتخصصة وكل المنظمات الناشطة في مجال تقديم العلاج وانقاذ المعوزين مدعوة للمساهمة في تحقيق هذا المشروع الذي يهدف إلى تقديم العون الصحي اللازم لأفريقيا ، بغض النظر عن الإعتبارات السياسية والأيدولوجية .

إن جائزة القذافي لحقوق الإنسان لعام 1992 ترمي لأن تكون رمزا لإرادة دولية تهدف إلى تطوير وتعزيز العمل والتضامن الدوليين في مجال مقاومة مرض (الأيدز) في أفريقيا .

إن الجماهيرية التي وجهت مؤخرا نداءً عبر الأمم المتحدة من أجل التضامن الدولي لمقاومة ذلك المرض ، قد قامت بتخصيص مبلغ من المال كمساهمة منها لإنجاح هذا المشروع .

إن الأمل يحدونا في أن نرى جهات أخرى من كل مكان من العالم تضم إلينا لإخراج هذا المشروع إلى حيز الوجود ، كي تفيد منه أكثر المناطق حرمانا في العالم . وذلك إنطلاقاً من الإعلانات الإنسانية الصادرة عن مجموع الدول والمنظمات حول حق الإنسان في التمتع بالصحة والعلاج .

معلومات
وشهادات عن مرض
نقص المناعة
ايدز - AIDS / سيدا - SIDA

اصول فيروس نقص المناعة

عندما اكتشفت اول اصابة بمرض فقدان المناعة عام 1981 وبشكل علني ، خرجت اراء وتأويلات متعددة عن هذا الوباء وبيئاته الاصلية والاجتماعية ، ومن ضمن هذه الراء « بأنه ، اي فيروس فقدان المناعة ، SIDA — AIDS ، فيروس مصنع ، واتهمت بعض الدوائر اجهزة البنتاغون و CIA بتصنيعه » وتصديره الى العالم ، بغرض خدمة الاهداف الامبريالية الاميركية ، وبخاصة التطور الديمغرافي الذي اصبح يشكل قلقا على العالم الرأسمالي .

الا ان هذا الامر لم يحسم بعد ، ومازال الامر غائبا عن حقيقته . لكن مما يقوى هذه الفرضية هو التكالب والعمل اللانساني في صناعة الاسلحة البيولوجية والجرثومية التي صنعتها الدول الامبريالية ومن جهة اخرى هناك في ذاكرة الشعوب الكارثة التي حلت بأمة الهنود الحمر من جراء الامراض التي تم توطئتها في بلاد الدنيا الجديدة والتي قضت على الملايين منهم ، دون اسعافهم بالادوية والعلاجات التي كانت القوى الامبريالية وقتها تتوفر لديها .

فمن يدري قد تثبت منظمة تصنع جرثومة الايدز ؟!

وفي دراسة نشرت في مجلة -octo- Scientlfic American — 1988 ber وترجمتها مجلة العلوم كانت تصدر بالكويت ، تحت عنوان «وبيئات الايدز العالمية» من تأليف وتعاون كل من الباحثين / ج. م. مان Jonathan M.M.a NN - ج. تش Jameschin - پ. بيوت . Petev piot - ت. كون ThomasQuinn تقول الدراسة حول مصدر فيروس الايدز بعد «ان تم فحص عينات من الدم مخزنة في زائير منذ عام 1959

أثبتت انها تحتوي على الاجسام المضادة للفيروس ، الا ان مصدره الحقيقي مازال غير معروف بثقة حتى الآن .

وقد تأكد هذا الجهل بمصدر الفيروس عندما اعلن اجتماع الصحة العالمية عام 1987 ، أن الفيروس HIV هو «فيروس قهقري» Ret RovíRus موجود طبيعياً ، وغير محدد الاصل الجغرافي* .

يشير الظهور المفاجيء والانتشار السريع لمرض خمجي (معد ، لم يكن معروفاً في السابق كما في الايدز سلسلة من الاسئلة الملحة ماهو العامل المسبب ؟ وماهي بنيته ، وكيف يعمل ؟ ومن أين جاء (في حالة المجهول سابقاً) ؟

وتتمثل احدى طرق البدء باستقصاء أصل الفيروس HIV في التفطيش عن فيروسات مشابهة له لدى النسانيس والقروذ والانواع الحيوانية الوحيدة غير البشرية التي تخمجها فيروسات مهمة تصيب الانسان ، مثل فيروس الحمى الصفراء وفيروس «ماربورك» Marbury . وفي حالات معينة يبلغ الاعتقاد بالمرء أن النسانيس البرية wild تؤدي «العوامل الممرضة» Pathogensa ، وأنها يمكن أن تكون مصدراً لأفخاج بشرية .

لقد استحدثت اكتشاف الفيروس STLV عدداً من الدراسات غايتها معرفة توزع الفيروس في أنواع الرئيسيات المختلفة على امتداد العالم ، وذلك بأمل الوصول إلى «دلات» Clues على الاصل الجغرافي والتطوري للفيروس HTLV وقد أكد كلاً من البرفسورم . اسكس واف . ج ، كانكي وكلاهما يعملان في كلية هارفارد للصحة العامة حيث يرأس الاولى قسم بيولوجية السرطان كما يشغل منصب رئيس معهد هارفارد الجديد للايدز أما الثانية فهي باحثة في المعهد ، أكدا لدى دراستهما المشتركة والتي نشرتها مجلة العلوم بموضوعها حول أصول فيروس الايدز ، أكدا على ان الفيروس القردي قد يجمع نسانيس وقروذ العالم

القديم بشقيه الافريقي والآسيوي كليهما إذ تراوح معدل الخمج بالفيروس STVL بين 1 - 40 بالمئة حسبما جاء في دراسات مختلفة على المصول . جرى فيها تحليل عينات من الدم لاستقصاء وجود الاجسام المضادة النوعية أما الدراسات الجينية للفيروسات STLV المأخوذة من الرئيسيات الافريقية والآسيوية فقد أظهرت أن الفيروس البشري كان أكثر قرابة للفيروس القردي المشاهد في البعالم «الشمانزي» الافريقي ، النسناس الاخضر الافريقي (نسبة التماثل 95٪) للفيروس المشاهد في المكان الاسيوى (نسبة التماثل 90٪) مما يدل على أن الفيروس STLV الافريقي ربما يكون قد لعب الدور الاكثر أهمية في نشوء الفيروسات HTLV البشرية .

وقد فكر العديد من العلماء أنه من غير المحتمل أن تكون الفيروسات القهقرية قدحافظت على هذا التشابه للملايين السنين من التطور في أنواع مختلفة من الشوي والتي كانت هي نفسها تتطور ، وهذا ما أوحى بأن الرئيسات قد تكون خمجت الانسان بنسخة من الفيروس STLV في أزمان أكثر حداثة خلال الاربعين مليون سنة الماضية . وقد اقترح د . « كالدو » Gallo أن الفيروس HTLV نشأ في أفريقيا حيث أصاب الخمج الناس والرئيسات الافريقية كليهما ، ثم انتشر إلى الأمريكتين عبر تجارة العبيد وإلى جزر اليابان الجنوبية الغربية (وهي منظمة توطن الفيروس الاخرى) عن طريق التجار البرتغاليين الذين جاءوا المحيطات وبصرف النظر عن الطريقة التي دخل بها الفيروس STLV والفيروس HTLV كل إلى نوع الشوي الخاص به ، فإن البيانات المتواردة أوضحت أن أصلهما كانا مترابطين بلا فكاك .

إن الاجابة على العديد من الاسئلة حول مرض الايدز من شأنها ان تعطى معلومات يمكن أن تساعد في تصحيح لقاحات لمنع الخمج بالفيروس HTV ومع أن التقدم نحو عمل القاح ضد الفيروس HIV-1 ربما يكون قد بدأ مخيباً للآمال ، فإنه يبدو من

المحتمل أن بعض أنواع النسانيس وربما بعض البشر قد طوروا بالفعل آليات وقائية تحول دون إحداث فيروس SIV, HIV لمرض مميت .

وهنا من الاهمية أبتكار آليات صناعية أكثر فجاعة في البشر أو بظهور فيروسات أقل فوعة . وهنا يمكن التحدي في أن نفهم الآليات التي قد تكون اشتركت في اصطفاء مناعي تطوري ناجح .

وهكذا فإن أصل وتاريخ فيروسات الايدز نفسها قد يقدمان المعلومات الحاسمة للوقاية من الايدز والتحكم فيه . .

المراجع . . . مجلة العلوم

المجلد 6 - العدد 3 - مارس 1989م MaxEssex – Phyllis Kan Ki

معلومات عامة
عن فيروس نقص المناعة
ايدز AIDS سيدا SIDA

ما هو الإيدز؟

ينتج مرض الإيدز من الإصابة بفيروس العوز المناعى البشرى HIV. وكلمتا «إيدز AIDS» و«سيدا SIDA» هما اختصار للتسميتين الإنجليزيتين Acquired Immune Deficiency Syndrome والفرنسية Syndrome d'Immune D'eficiency Acquis. ويسمى باللغة العربية «متلازمة العوز المناعى المكتسب».

وكلمة متلازمة تعنى مجموعة الأعراض التى تصاحب وجود مرض ما. والعوز المناعى يعنى قصور الجهاز المناعى عن أداء وظائفه الحيوية. والمكتسب يعنى أن العوز المناعى ليس موروثاً ولكنه نجم عن عدوى لم تكن موجودة من قبل.

ويؤدى الفيروس إلى تدمير الجهاز المناعى بالجسم وهكذا يصبح عاجزاً عن مقاومة أنواع متعددة من العدوى التى يتغلب عليها الجسم السليم فى الظروف العادية. كما يكون عرضة للإصابة ببعض أنواع الأورام الخبيثة.

كيف ينتقل فيروس الإيدز؟

يوجد فيروس الإيدز فى أنسجة وسوائل جسم المصاب بالعدوى أو بالمرض ومنها الدم والمني والإفرازات المهبلية والدموع واللعاب.

المتلازمة المرتبطة بالإيدز ARC

قد تتطور الحالة بعد ذلك إلى صورة تشمل واحداً أو أكثر من المظاهر التالية: نقص الوزن (أكثر من 10٪)، والفتور، والإنهاك، والوسن Iethargy، وفقد الشهية، وتعب البطن، والإسهال، والحمى، والعرق الليلي، والصداع، والحكة، وانقطاع الطمث، وتضخم الطحال. وهذه الأعراض والعلامات كثيراً ما تكون متقطعة. ويلاحظ نقص الوزن فى جميع المرضى.

اعتلال العقد اللمفية المنتشر والمستديم PGL

بعد طور الكمون تظهر في بعض الحالات أعراض تضخم عام منتشر ومستمر بالعقد اللمفية، ويشمل موقعين أو أكثر خارج المنطقة الأربية. ويكون التضخم مستمراً عدة شهور، وقد نقل حدته ويعاود الظهور ثانية.

ويجب الاشتباه في الإصابة بالإيدز إذا لم يكن هناك أى مرض آخر، أو إذا لم يكن المريض يتناول أدوية معروفة بأنها تسبب تضخم الغدد اللمفية. ويكون هؤلاء الأشخاص أصحاباً بصورة عامة.

المتلازمة المرتبطة بالإيدز ARC

لا يوجد تعريف متفق عليه أو متسق للمتلازمة المرتبطة بالإيدز. ومع هذا فاستمرار العلاما والأعراض التالية بدون سبب معروف يعتبر بصفة عامة سمة مميزة لهذه الحالة: الإسهال المزمن، ونقص الوزن، والفتور، والإرهاك والوسن، وفقد الشهية، والتعب البطني، والحمى، والعرق الليلي، والصداع، وتضخم العقد اللمفية، وتضخم الطحال. فضلاً عن تغيرات عصبية تؤدي إلى ضعف الذاكرة واعتلال الأعصاب المحيطية Peripheral Neuropathy. وتحدث هذه الأعراض والعلامات بصورة متقطعة متكررة. ويلاحظ نقص الوزن في معظم المرضى، وهو يستفحل بصفة عامة.

ويعانى كثيرون من المرضى من أمراض جلدية مخاطية تتضمن على وجه الخصوص داء النطاق Zoster والتهاب الجلد الدهنى (المثى) Seborrheic Dermatitis والتهابات متكررة ومستمرة بالشفيتين والفم والأعضاء التناسلية راجعة لفيروس الحلا Herpes Virus ولطلوان الفموى الشعري Oral Hairy

Leukoplakia.

مرض الإيدز AIDS

يمثل مرض الإيدز آخر وأشد المراحل السريرية (الإكلينيكية) لعدو فيروس العوز المناعى البشرى. وتتميز الحالة بوجود

الأعراض التي سبق ذكرها تحت المتلازمة المرتبطة بالإيدز، فضلاً عن عدو وأورام إنتهازية Opportunistic مثل غرن كابوزي Kaposi Sarcoma . وتتوقف أنواع العدوى الإنتهازية بدرجة كبيرة على مدى تعرض الشخص لكائنات جرثومية في الماضي أو الحاضر . وهذا يفسر الاختلافات في تواتر بعض الأمراض الإنتهازية بين مرضى الإيدز في القارات الأفريقية والأمريكية والأوروبية . ففي أفريقيا نجد أن الجهاز الهضمي هو الموضوع الرئيسي للعدوى بينما في أوروبا وأمريكا نجد أن أكثر الأمراض الإنتهازية شيوعاً هي الالتهاب الرئوي بالمتكيسة الرئوية الكارينية Pneumocystis Carini .

الوقاية من العدوى المنقولة بالدم

إن حالات الإيدز المكتشفة في أوروبا الغربية وأمريكا الشمالية والناجمة عن نقل الدم، نقل نسبتها حتى الآن عن 5٪ من مجموع الحالات . أما في إقليم شرق البحر المتوسط فقد كانت للدم ومنتجاته أهمية أكبر في نقل الفيروس . ولكن هذا الخطر أخذ في الانخفاض .

ومع ذلك ينبغي إيلاء المزيد من الاهتمام لهذا النمط المحتمل للعدوى، وذلك من خلال مايلي :

□ اجتناب نقل الدم، ما لم تكن هناك حاجة ماسة إليه . فلا ينبغي التفكير في إجراءاته لأسباب غير جدية .

□ تحرى سلامة الدم والمتبرعين به، على أن تكون القاعدة العامة هي فحص كل وحدات الدم وكذلك المتبرعين بالدم بحثاً عن أضداد الفيروس (الأجسام المضادة) .

وإذا لم يمكن إجراء فحوص فرز الدم، يتعين النظر في إيجاد طرق لاستبعاد المتبرعين المحتملين الذين لديهم عوامل خطر تتعلق بالإيدز، مثل ذلك مايلي :

● الابتعاد الشخصي الاختياري، حيث يتمنع عن التبرع بالدم، أولئك الذين لديهم عوامل خطر متعلقة بالإيدز . ويمكن تحقيق ذلك عن طريق تثقيف المتبرعين .

● البحث عن تاريخ التعرض المحتمل لخطر معروف، إلى جانب السؤال عن أعراض مثل الإسهال المزمن الشديد، والعرق ليلاً، والحمى، ونقص الوزن. وذلك أمر ميسور حين يكون التبرع بالدم مجانياً. ولكن إذا كان المتبرعون يأخذون مقابلًا فربما لا يكون ذلك سهلاً، لأنهم سوف يخفون أعراضهم.

● الفحص البدني للمتبرع بالدم، وإن كان ذلك ليس مستطاعاً في كل مواقع جمع الدم. وينبغي تشجيع ذلك، حيث يمكن من خلاله اكتشاف الآفات غير العادية بالجلد والأغشية المخاطية، واعتلال العقد اللمفية والهزال، بحسب المرحلة التي وصل إليها المرض.

● ضمان تحضير منتجات الدم على نحو يستبعد انتقال الفيروس. ولا يمكن تحقيق ذلك عملياً إلا بالنسبة للمنتجات الخالية من المكونات الخلوية.

الوقاية من العدوى عن طريق الجنس

نتجت جائحة الإيدز إلى حد بعيد من انتشار فيروس العوز المناعي البشري عن طريق الجنس. وغطت العدوى هذا لا يتيسر التحكم فيه، فمن الصعب جداً مناقشته صراحة بسبب كثير من العوامل الاجتماعية والدينية المعقدة. بيد أن الوقاية تعتمد أساساً على التوعية الهادفة إلى تغيير السلوك المحفوف بالخطر وبالتالي تقليل احتمالات التعرض.

وينبغي في هذا الإقليم بذل الجهود للاستفادة من المعتقدات الدينية القوية في ترويج أنماط الحياة الصحية والابتعاد عن الأنماط غير الصحية.

عن كتيب / رسالة عن الإيدز

اللجنة الشعبية العامة للصحة بالاشتراك مع

منظمة الصحة العالمية

المكتب الإقليمي لشرق البحر المتوسط

**تقرير المركز الدولي لأبحاث
مرض فقدان المناعة | الإيدز**

المجتمع الدولي قد يفقد السيطرة على انتشار « الايدز »

اشار تقرير المركز الدولي لابعاث مرض
فقدان المناعة / ايدز / الى

« ان الزيادة المطردة لحالات الاصابة بفيروس الايدز وبالمرض
نفسه وضعف التحرك الدولي قد يؤديان إلى فقدان السيطرة على
انتشار المرض ، مالم توضع استراتيجية جديدة شاملة
للتسعينات » . * 1

وبعد المناقشات المستفيضة والآراء والمحاولات الدؤوبة يقول
الدكتور - جوناثان مان - مدير المركز الدولي لابعاث الايدز -

« بعد مرور عشر سنوات على اكتشاف الفيروس تزيد
احتمالات الاصابة عموماً إزاء استشراء المرض »

وتجدر الاشارة هنا الى عدم المساواة في مكافحة هذا المرض
ما بين شعوب الارض وهي سياسة تتبعها الدول الامبريالية
وبخاصة الولايات المتحدة الامريكية مستندة بذلك على خطتها
الرامية الى الابادة البشرية تخوفاً من التطور الديمغرافي وبخاصة في
الدول النامية وتحديدًا في افريقيا واسيا .

ويؤكد « التقرير المركزي الدولي لابعاث الايدز » على
الفوارق ما بين الدول الصناعية والدول النامية ، بالنسبة الى
تخصيص الاموال للاعمال في مجال الايدز و « الفلامساواة » في
تلقي العلاج .

كما يشير التقرير الى ان نصيب الدول النامية لعامي 1990 -
1991 ، من النفقات الاجمالية للوقاية من مرض فقدان المناعة لم
يتجاوز 6 في المائة .

على الرغم من ان احصائيات منظمة الصحة العالمية تؤكد على ان 80٪ من حالات الاصابة بفيروس فقدان المناعة البشري ، هو في البلدان النامية التي لا تحظى بالوقاية الدولية اللازمة . ويندد التقرير بالقوانين التي صدرت في اكثر من خمسين دولة وعلى رأسها الولايات المتحدة الامريكية ، التي يشوبها التمييز في معاملة الاشخاص الذين يحملون فيروس فقدان المناعة البشري والمصابين به . 2 *

واكد التقرير على ان ما يزيد عن 24 مليون بالغ وبضعة ملايين من الاطفال سيصابون بمرض فقدان المناعة قبل سنة الفين ، اي بزيادة نسبتها عشرة اضعاف عدد المصابين الآن . وسيحمل الفيروس عدد يتراوح ما بين 38 مليوناً و 110 ملايين بالغ واكثر من 10 ملايين طفل . وسيكون 42٪ من هذه الحالات في قارة اسيا .

وتجدر الاشارة الى ان نسبة اليتامى حتى هذا العام وصلت الى مليون وثمانمائة الف شخص ولكنها حسب تقديرات المركز الدولي لابعاث مرض فقدان المناعة ستقفز خلال السنوات الثلاث القادمة اي حتى عام 1995 ، الى 3 مليون و 700 الف .

وذلك كله ناتج عن تأخر الدعم المالي من جهة وانخفاض الدعم من جهة اخرى وتشير منظمة الصحة العالمية الى انه في عام 1991 تلقت دعماً بالخصوص اقل بـ 40٪ من الدعم الذي تلقتة عام 1990 .

وفيما يلي احصائية لانتشار مرض فقدان المناعة حاضراً ومستقبلاً .

1* / الحياة 5 / 6 / 92م

2* / الحياة 5 / 6 / 92م

انتشار الايدز حاضرا ومستقبلا

يرسم تقرير « المركز الدولي لبحاث الايدز » صورة قاتمة لوضع المرض وانتشاره مستقبلا ، ويحذر خصوص من استشرائه في آسيا . الارقام هنا مدرجة بالآلاف ، اي ان 1 مثلا يعنى الف .

المرضى		حاملو فيروس الايدز			المنطقة
البالغون	البالغون	البالغون	النساء	البالغون	
1995	1992	1995	1992	1992	
524	257,5	1495	128,5	1167	اميركا الشمالية
279,5	99	1186	123	718	اوروبا الغربية
11,5	4,5	40	3,5	28	استراليا/اوقيانيا
417,5	173	1407	199	995	اميركا اللاتينية
3277,5	1367	11449	3901,5	7803	افريقيا
9,5	2,5	44	2,5	37	اوروبا الشرقية
					شرق المتوسط
12,5	3,5	59	6	35	وجنوبه
					شمال شرقي
14,5	3,5	80	7	41	آسيا
					جنوب شرقي
240,5	65	1220	223	675	آسيا
121	43	474	124	310	حوض الكاريبي
4918	2018,5	17454	4717	11799	المجموع

المصدر : نيويورك تايمز .

الحياة 5 / 6 / 92م

الايدز وحدود الاعجاز الطبي

المطلوب مشاركة - دولية فعّالة

ثمة إعراف دولي بات يشغل العديد من الاوساط الطبية والعلمية وهو الاقرار بوجود عجز في مقاومة مرض نقص المناعة المكتسبة السيدا AIDS وبات هذا النوع من الفيروس القاتل ييث الرعب والقلق لسكان الكرة الأرضية قاطبة .

وقد تسارعت العديد من الدول بتشكيل لجان طبية مختصة وقامت باعداد الدراسات لتطويق هذا المرض ووضع حد لانتشاره وقد تشكلت لجان دولية لمتابعة سبل العلاج ، ويزداد حالياً الدعم الدولي للحرب المعلنة ضد الايدز AIDS كما أن المنظمة العالمية للصحة تملك الآن موازنة تؤهلها من انشاء العديد من المراكز لمقاومة انتشار هذا المرض وتمكنها من المساعدة بطرق ملموسة خاصة في افريقيا باعتبارها القارة التي جاء منها هذا المرض كما يشاع .

وهناك أيضاً برامج أخرى قيد التنفيذ في دول العالم مجتمعة وعدد من الدول الاوروبية الاخرى .

إنها بشائر مشجعة لكنها تعطي أملاً ضئيلاً بالنسبة إلى ضخامة المشكلة التي يحملها مرض الايدز .

وتشير التقارير العالمية المختصة بمتابعة هذا المرض الخبيث ان المنظمة العربية أقل نسبة سجلتها تقارير المصابين بمرض الايدز خلاف عن مثيلاتها في الدول الاوروبية أو الامريكيتين .

إلا أن السؤال الذي يطرح نفسه سيستمر الحظ المنخفض لآثار الايدز على وضعه الحالي في المنظمة العربية أم هناك إزدياد ملحوظ تسجله تقارير الاصابات ؟ !

إن الانخفاض النسبي الحالي لهذا الوباء لا يبرز الاهمال والرض بواقع الحال بل يتطلب الامر إلى مشاركة عربية فعّالة وتوظيف كل الطاقات العلمية والطبية للكشف عن انتشار وباء الايدز .

وإزداد الوضع المتفاقم اعتبر تقرير المركز الدولي لابعاث الايدز في السنوات الاخيرة إلى أن التحرك العام لمكافحة الايدز في نهاية الثمانيات تحول إلى مجاملات وأصبح يفتقر إلى التنسيق والاستراتيجية على الصعيد المحلي والدولي .

وصدر عن المؤتمر الثاني الاوروي - المغاربي الذي عقد مؤخراً في الدار البيضاء بتاريخ 1992/6/8 تقريراً حول داء نقص المناعة « الايدز » والذي شارك في اعماله العديد من الاخصائيين في مقاومة هذا الداء في الدول الاوروبية واتحاد المغرب العربي حيث سجل التقرير عدد الاصابات حتى شهر مارس عام 1992 .

ففي الجزائر مثلاً كانت تعد 106 حالة اصابة ، والمغرب 104 حالة ، وموريتانيا 30 حالة ، وفي تونس زهاء 30 حالة . وهذه الاحصاءات لا تشمل على ما يبدو سوى المدن الكبيرة ولكن الأمر الايجابي هو أنه يجري كشف بشأن هذا الداء في مجمل عمليات نقل الدم . وأن ثمة أنظمة مراقبة في دول المغرب العربي ستقام للكشف عن هذا المرض وهذا أمر مهم لأن منطقة المغرب العربي لازالت نسبياً بعيدة عن المقاومة بمناطق أخرى ، في افريقيا . واوروبا والامريكتين .

وقد أدى خطر انتشار الايدز على نطاق واسع في العالم إلى وضع اجراءات مضادة معترف بها عالمياً بإشراف « منظمة الصحة العالمية » MHO - وتوفر المنظمة هذه من خلال شبكة معلومات عالمية إرشادات عامة لجميع دول العالم حول تحديد استراتيجيات خاصة الوقاية من الايدز وتحتاج هذه الوقاية الى

معلومات دقيقة وحديثة عن نسب الإصابة بالايذز وطرق انتقاله في كل دولة .

وبما أنه لا يوجد بلد مستبعد من خطر هذا الفيروس HIV فإن إجراءات المسح والمراقبة ستبقى محط الاهتمام العالمي .
وبغياب أنظمة المعالجة الفعالة للايذز تم تسليط الضوء على الجوانب السلوكية والاجتماعية لهذا المرض ، وتاريخياً لم يكن تصرف المجتمعات حيال خطة الاوبئة المعدية عقلانياً على الدوام ، كما أنه غالباً ما كان يؤدي إلى مضاعفات زادت من صعوبة حصر انتشار الوباء .

كما أن المجتمعات العربية على وجه الخصوص تحتاج إلى برامج حساسة للتثقيف والتوعية الشعبية حول مرض نقص المناعة بحيث توفر هذه البرامج المعلومات اللازمة للوقاية من هذا الوباء . وقد أخذ الايذز سلفاً ابعاداً اقليمية في العالم العربي .
وتواجه الحكومات العربية صعوبات جمة في اعادة تنظيم الاولويات نظراً للتكاليف والمصروفات الكبيرة المرتبطة بعلاجه . ومما لاشك فيه أن خيار وقف انتشار المرض يبقى الخيار الاقل تكلفة وفق مختلف المعايير الاقتصادية والاجتماعية والانسانية .

لقد بدا وباء الايذز مجهولاً كالاوبئة الاخرى التي حصدت ملايين الابرياء ، لكسر وباء الايذز ويختلف عن الاوبئة السابقة فالمعرفة العلمية الوبائية المطبقة الآن تستطيع حصر انتشار الفيروس HIV في الوقت الذي عرف فيه البحث عن اللقاحات والعلاجات والادوية المناسبة . فالمعرفة هي خط الدفاع الاول ضد أخطار الوباء الاستراتيجية المتبعة لاحتواء الايذز :

1 - المراقبة المستمرة لانتشار الفيروس HIV وتقييم وضعه الوبائي .

2 - مكافحة انتشار الفيروس HIV عن طريق تقصي الدم ومنتجاته .

3 - تثقيف الجمهور وتوعية حول المسؤوليات الشخصية والاجتماعية حيال الايدز .

4 - التعليم والتدريب المستمرين للأشخاص الفنيين العاملين في مجال الايدز .

5 - مراقبة حاملي الفيروس ومرض الايدز وتقديم النصائح لهم .

6 - العناية بالمرضى المصابين بالايديز ومن يتصل بهم .

7 - الدراسات الوبائية قاعدة لبرامج متناسقة في الدول العربية ،
تحدد انتقال الفيروس HIV .

واعتماداً على نتائج هذه الدراسات يمكن تطبيق اجراءات دفاعية دقيقة تتضمن المراقبة الاحصائية واتخاذ كافة الاجراءات لمكافحة انتشار هذا الفيروس .

كما أنه يتعين على بنوك الدم فحص الدم المتبرع به بهدف معرفة الدم ومشتقاته الملوثة بالفيروس HIV ويجب تزويد المستشفيات والمستوصفات بالحقن والابر المخصصة للاستعمال مرة واحدة فقط .

وكذلك يتوجب توعية العاملين في مجال الخدمات الصحية حول الاجراءات الآمنة في مجال التعامل مع مرض الايدز .
ويجب أن تؤدي برامج التوعية والتثقيف الشعبية الى زيادة في الادراك الاجتماعي لخطر الايدز .

كما يجب اعداد برامج تبين كيفية دفاع المجتمع عن نفسه ضد هذا المرض ، وبالإضافة إلى البرامج التي كانت قد اعدت لهذا الغرض ، اضافة الى بعض الاقطار ، كذلك فإن موضوع الحقوق الانسانية للضحايا وللجمهورس كليهما ، يجب أن تولي اهتماماً متزايداً للتأكد على وجه الخصوص من عدم تصور الجمهور لأخطار خيالية لا يؤيدها البرهان العلمي .

ويجب ربط الاستراتيجية العربية ببرنامج منظمة الصحة العالمية الخاص بالايديز نظراً للبعد العالمي الذي لا يستهان به لهذا الوباء .

معلومات وقائية

التثقيف الصحى للجمهور :

بالإضافة إلى التدابير النوعية الآتفة الذكر، يلزم تثقيف الجمهور تثقيفاً صحياً عاماً. فينبغى إعلام الجمهور بطبيعة المرض، وبالنمط الرئيسى للعدوى، ولاسيما أخطار الإباحية الجنسية. وينبغى إعلام الجمهور كذلك بأنه لا توجد بينات على أن المرض ينتشر عن طريق المخالطة الاجتماعية العارضة، أو الغذاء، أو الهواء. ويجب على السلطات الصحية تهدئة ماقد يثار من مخاوف مبالغ فيها أو لا مبرر لها.

وينبغى نصح المخالطين للمرضى فى البيت بضرورة مراعاة معايير حفظ الصحة والنظافة، واجتناب المخالطة التى تؤدى إلى تبادل أى سائل من سوائل الجسم، لاسيما الدم.

وينبغى توجيه رسالات تثقيفية للفئات الشديدة التعرض للخطر، التى يزيد استعدادها للعدوى بسبب أساليبها المعيشية وسلوكها، لاسيما أولئك الذين يتعرضون للأمراض المنقولة جنسياً، وبعض هذه الفئات، لاسيما المتعاطون للمخدرات بالوريد، يصعب عموماً الوصول اليهم وتثقيفهم، بيد أنه ينبغى بذل كل جهد لتوعيتهم لاسيما بشأن خطر الاستعمال المشترك لإبر الحقن والإباحية الجنسية.

ومما يدعو للارتياح ملاحظة أن الدراسات التى اجريت فى بعض البلدان التى بها معدلات مرتفعة للعدوى قد أثبتت أن افراد الفئات ذات الخطر العالى مستعدون لتغيير انماط معيشتهم وسلوكياتهم طوعياً حتى يتجنبوا المخاطر الواضحة للعدوى بفيروس العوز المناعى البشرى.

تدبير الحالات

ينبغى إرشاد المصابين بعدوى الفيروس ومرضى الايدز حتى يدركوا خطر نقل العدوى للآخرين، وينبغى إعلامهم بطبيعة المرض وطرق انتقال عدواه. كما ينبغى تعريفهم كيفية تجنب إعداء الآخرين. وعليهم ان يمتنعوا عن التبرع بالدم. وعلى

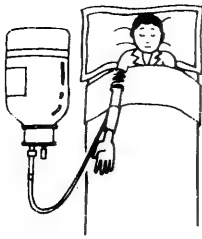
الرغم من عدم احتمال انتقال العدوى عن طريق اللعاب،
 فينبغى تحذير المصابين من التقبيل الحميم والاتصال الجنسي
 الفموى التناسلى، ولا يجوز التشارك فى استعمال فرشاة (فراشى)
 الاسنان، وأمواس الحلاق، وغيرها من الأدوات التى يمكن أن
 تتلوث بالدم، وإذا تسبب حادث فى النزف، وجب تنظيف
 الاسطح والأدوات الملوثة بالدم تنظيفاً تاماً، ثم تطهيرها
 باستعمال محلول هيبو كلوريت الصوديوم بتركيز 200 جزء
 بالمليون، أى تخفيف الجزء الواحد من هيبو كلوريت الصوديوم
 المركز بنسبة 5٪ (المبيض المنزلى الشائع الاستعمال - كلوراكس)
 بعشرة اجزاء من الماء، وينبغى تعريف المرضى بكيفية حماية
 أنفسهم من الأمراض الإنتهازية .

الا ان الدراسات الوبائية التى أجريت فى شتى أنحاء العالم
 تعزو العدوى بوجه خاص إلى الدم والمنى وإفرازات المهبل وعنق
 الرحم .

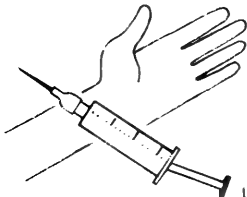
* وينتقل الفيروس بثلاث طرق رئيسية هى :

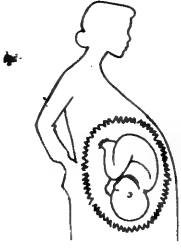


● الاتصال الجنسي مع شخص
 مصاب بالعدوى أو بالمرض،
 وهو أكثر الطرق نشرًا للعدوى .

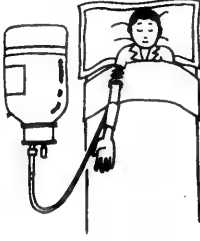


● الدم، كما يحدث عند نقل الدم
 أو مشتقاته ، أو نقل الأعضاء
 البشرية من شخص مصاب إلى
 شخص سليم ، أو باستعمال
 الإبر أو غيرها من الأدوات الثابتة
 للجلد والتى تكون ملوثة بالدم
 المحتوى على الفيروس، كما يحدث
 بين مدمنى المخدرات الذين
 يشتركون فى تعاطى المخدرات
 بمحقن وإبرة واحدة، أو عند عدم
 تعقيم المحاقن والإبر التى يتكرر استعمالها .





● من الأم المصابة بالعدوى ،
إلى جنينها أثناء الحمل وفيما حول
الولادة (قبل وأثناء وبعد الولادة) .



● الدم الملوث ومشتقاته .
لذلك فإن معظم دول العالم تتخذ
الآن مايلزم من التدابير لفحص
عينات من الدم ومشتقاته والتحقق
من سلامتها قبل استعمالها في عمليات
نقل الدم .

« إرسال شحنات من الدم الملوث بمرض الايدز »

● الأدوات الثابتة للجلد تنقل العدوى ما لم تكن تامة التعقيم او
من النوع الذى يستعمل مرة واحدة فقط ومن أمثلتها الإبر
الصينية وأدوات ثقب الأذن والوشم وتحديث الجلد والختان ،
وينطبق هذا أيضا على أدوات معالجة الأسنان .



● من الأم المصابة بالعدوى
إلى جنينها أثناء الحمل وإلى طفلها
فيما حول الولادة .

عن كتيب / رسالة عن الايدز/
اللجنة الشعبية العامة للصحة بالاشتراك مع منظمة
الصحة العالمية - المكتب الاقليمي لشرق البحر المتوسط



مرض نقص المناعة

كارثة إنسانية يجب مقاومتها

جائزة القذا في لعام 1992، مبادرة إنسانية لإنشاء
مركز دولي لمكافحة مرض نقص المناعة في افريقيا



أبناء المجتمع الجماهيري يقدسون حياة الإنسان ويحافظون عليها ، وغاية المجتمع الجماهيري إلغاء عقوبة الإعدام ، وحتى يتحقق ذلك يكون الإعدام فقط لمن تشكل حياته خطراً أو فساداً للمجتمع ، وللمحكوم عليه قصاصاً بالموت طلب التخفيف أو الفدية مقابل الحفاظ على حياته ، ويجوز للمحكمة استبدال العقوبة اذا لم يكن ذلك ضاراً بالمجتمع أو منافياً للشعور الإنساني ، ويدينون الإعدام بوسائل بشعة كالكرسي الكهربائي والحقن والغازات السامة .

«من الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان»

«المادة 8»

الملاحق

البلد	عدد الحالات عام 1987	المعدل عام 1987	عدد الحالات عام 1988
الارجنتين	51	0,1	43
استراليا	342	2,1	143
النمسا	85	1,1	37
جزر البهاما	78	33,9	25
بلجيكا	85	0,8	25
البرازيل	1,361	0,9	206
بوروندي	652	13,0	235
كندا	513	1,9	232
شيلي	34	0,2	13
جمهورية الدومينيكان	256	3,9	152
اثيوبيا	19	0,0	18
فرنسا	1,852	3,3	555
غيانا الفرنسية	45	56,2	10
اليونان	53	0,5	18
هايتي	332	5,0	231
هندوراس	58	1,2	38
13	0,3	11	
ايطاليا	888	1,5	387
جامايكا	37	1,4	13
اليابان	34	0,0	7
المكسيك	499	0,6	14
هولندا	215	1,4	75
نيوزيلندا	30	0,9	21
النرويج	35	0,8	11
البرتغال	44	0,4	35
جنوب افريقيا	46	0,1	19
السويد	73	0,8	34
سويسرا	163	2,4	84
المملكة المتحدة	653	1,1	239
الولايات المتحدة	21,846	8,9	6,442
المانيا الغربية	873	1,4	222
يوغسلافيا	18	0,0	12
زامبيا	286	4,0	218

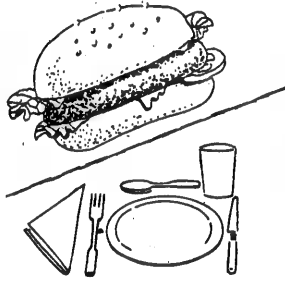
يضم هذا الجدول جميع الاقطار التي ابلغت منظمة الصحة العالمية عام 1988 عن اكثر من خمس حالات ايدز، في العمود الثانى العدد الكلى للحالات المبلغه من كل قطر من اجل عام 1987، أما العمود الاوسط فيعطى معدل عام 1987 (عدد حالات الايدز في 100000 من السكان) وفي العمود الايسر عدد الحالات المبلغه في اوائل عام 1988. ومعظم تقارير 1988 تعطى فقط عدد الحالات في الربع الاول (او الثلث الاول) لعام 1988، لهذا ينبغي تفادى مقارنتها بارقام عدد الحالات في عام 1987. ونظرا لتأخر التبليغ لسته اشهر او اكثر فان الحالات المبلغ عنها عام 1988 هي في الحقيقة حالات تم تشخيصها عام 1987. كذلك فإن عددا من البلدان ذات معدلات الايدز العاليه لم تبلغ عن اية حالات عام 1988م، ولذلك لا تظهر في هذا الجدول.

عن مجلة العلوم المجلد 6 - العدد 3 مارس / 1989

العدوى

لا

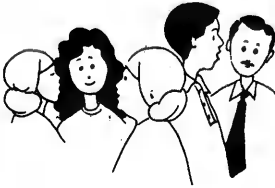
تنتقل



بتناول الأطعمة والمشروبات واستخدام
أدوات الطعام والشراب في الأماكن
العامة



بالمصافحة أو المعانقة



بالمخالطة في محيط الأسرة أو العمل والأماكن المزدحمة كالمواصلات العامة

العدوى لانتقل العدوى لانتقل العدوى لانتقل



باستعمال الحمامات ودورات
المياه العامة



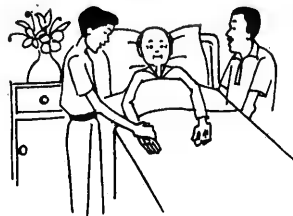
باستعمال أجهزة الهاتف العامة .



برذاذ العطس والسعال



باستعمال أحواض السباحة العامة



بزيارة المرضى في المستشفيات

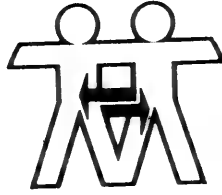
كيف ينتقل فيروس الإيدز؟

يوجد فيروس الإيدز في أنسجة وسوائل جسم المصاب بالعدوى أو بالمرض ومنها الدم والمني والإفرازات المهبلية والدموع واللعاب .

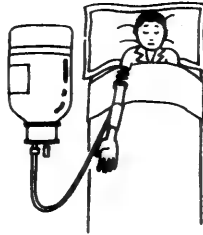
إلا أن الدراسات الوبائية التي أجريت في شتى أنحاء العالم تعزو العدوى بوجه خاص إلى الدم والمني وإفرازات عنق الرحم والمهبل .

وتنتشر العدوى بين الناس بالطرق التالية :

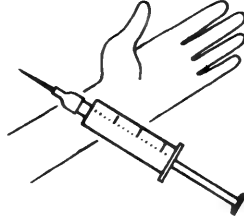
● الاتصال الجنسي مع شخص مصاب بالعدوى - سواء كان المرض ظاهرا عليه أم لا - وهو السبب في الغالبية العظمى من حالات العدوى . إن معدلات الإصابة بين البغايا واللوطيين شديدة الارتفاع وهم لذلك يمثلون أخطر مصادر انتقال العدوى .



● الدم الملوث ومشتقاته . لذلك فإن معظم دول العالم تتخذ الآن مايلزم من التدابير لفحص عينات من الدم ومشتقاته والتحقق من سلامتها قبل استعمالها في عمليات نقل الدم .



● المحاقن والأبر الملوثة بالفيروس تيسر دخول العدوى إلى الجسم، وهذا هو مايفعله مدمنو المخدرات بأنفسهم حين يتبادلون تعاطى المخدرات بمحاقن وإبر ملوثة .



● الأدوات الثابتة للجلد تنقل العدوى ما لم تكن تامة التعقيم أو من النوع الذى يستعمل مرة واحدة فقط ومن أمثلتها الإبر الصينية وأدوات ثقب الأذن والوشم وتخدش الجلد والختان . وينبثق هذا أيضا على أدوات معالجة الانسان .



● من الأم المصابة بالعدوى إلى جنينها أثناء الحمل وإلى طفلها فيما حول الولادة .



وثائق لمزيد من اطلاع

■ ارشادات للاستخدام الملائم للدم
جنيف 2 - 5 أيار / مايو 1989 .

Guidelines for the Appropriate Use Blood.

Geneva, 2-5 May 1989.

WHO/GPA/INF/89.18, WHO/LAB/89.10

■ استخدام البلازما وبدائلها في البلدان النامية .
جنيف 20 - 22 آذار / مارس 1989 .

Use of Plasma Substitutes and Plasma in Developing Countries.

Geneva, 20-22 March 1989.

WHO/GPA/INF/89.17, WHO/LAB/89.6

■ دلائل بشأن طرائق التعقيم والتطهير الفعالة ضد فيروس العوز المناعي
البشري (الطبعة الثانية) .

Guidelines on Sterilization and Disinfection Methods.

Effective Against Human Immunodeficiency Virus (HIV).

(Second Edition.)

WHO AIDS Series No. 2

Essential Blood Components, Plasma Derivatives and Substitutes.

Geneva, 20-22 March 1989.

WHO/GPA/INF/89.16, WHO/LAB/89.7

AIDS Prevention : Guidelines for MCH/FP Programme Managers.

II. AIDS and Maternal and Child Health.

May 1990

WHO/MCH/GPA/90.2

Guidelines for Treatment of Acute Blood Loss.

WHO/GPA/INF/88.5

Transmission of HIV.

Washington D.C. June 6, 1987.

SPA/INF/87.5.

المركز الدولي لالبحاث الايدز

النظام الأساسي للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافي لحقوق الإنسان

إستناداً إلى قرار مؤتمر الشعب العام رقم 10 لسنة 1988 م ،
القاضي بإنشاء جائزة القذافي لحقوق الإنسان .
وإلى قرار أمانة مؤتمر الشعب العام رقم 18 لسنة 1989 م ،
بتشكيل اللجنة الشعبية الدولية للجائزة ، وعملاً على
الاضطلاع بالمسؤوليات التي يحتمها الإيمان بقضايا الحرية
والسلام والتقدم ، وترسيخاً لحقوق الإنسان التي جاءت الوثيقة
الخضراء الكبرى لحقوق الإنسان لتضيف إليها أبعاداً جديدة
تضاف الى المكتسبات الانسانية والتي قررت من أجلها جائزة
القذافي لحقوق الإنسان ، وفي اجتماعها المنعقد بطرابلس في 15
و 16/4/89 م ، أصدرت اللجنة الشعبية الدولية لجائزة
القذافي لحقوق الإنسان النظام الأساسي التالي :

المادة الأولى :

تنظم اللجنة الشعبية الدولية شؤون الجائزة بصفتها منظمة
دولية غير حكومية ذات شخصية اعتبارية وميزانية مستقلة يكون
مقرها طرابلس بالجمهورية العظمى ويجوز ان ينشأ لها مكاتب
بالخارج .

المادة الثانية :

تهدف المنظمة الى :

- 1 - دعم النضال في سبيل تحقيق حرية الانسان وحقوقه ونصرة
قضاياه في كل مكان وكذلك النضال ضد كل انواع التمييز
العنصري .

2 - الاسهام في نشر الوعي على المستوى الفردي والجماعي بأهمية حقوق الانسان ومضمونها وضماناتها دون النظر الى الاختلافات في الديانات او الايديولوجيات أو الثقافات أو الأنظمة السياسية .

3 - الاسهام في خلق تيار عالمي مناضل في سبيل تأكيد واحترام حقوق الانسان ، كما وردت في الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان ، وفي الإعلان العالمي لحقوق الانسان وكافة المواثيق الدولية المعنية .

المادة الثالثة :

للجنة في سبيل تحقيق أهدافها على الأخص :

1 - رصد وتوثيق كافة أوجه النضال السياسي والفكري في سبيل حقوق الانسان .

2 - دعم التظاهرات الثقافية والجماعية والفكرية في سبيل حقوق الانسان .

المادة الرابعة :

تتكون المنظمة من الاجهزة التالية :

1 - اللجنة الشعبية الدولية .

2 - المكتب التنفيذي .

3 - هيئة الدعم الدولية للجائزة ، وهي ذات صفة استشارية .

4 - معهد القذا في لحقوق الانسان .

المادة الخامسة :

أ) تكون اللجنة الشعبية الدولية هي المشرف الاول على المنظمة والمسؤول عن إدارتها ، وتختص بما يلي :

1 - تقرير منح الجائزة (أو الجوائز) سنوياً .

2 - الاشراف على ادارة الأموال المخصصة للجائزة .

3 - اختيار أعضاء المكتب التنفيذي والهيئة الاستشارية .

4 - الاشراف على المعهد وعلى كافة الأعمال الادارية والفنية للمؤسسة .

ب) تجتمع اللجنة الشعبية الدولية مرة كل ستة أشهر ، بدعوة من رئيسها أو أمينها العام ، وتتخذ قراراتها بالاغلبية .

المادة السادسة :

يتكون المكتب التنفيذي من (5) أعضاء ، يتم اختيارهم لمدة ثلاث سنوات قابلة للتجديد من قبل اللجنة ، ويتشكل على النحو التالي :

1 - رئيس اللجنة .

2 - منسق عام ، وهو أمين المكتب التنفيذي .

3 - المسؤول المالي .

4 - مسؤول العلاقات الخارجية .

5 - مسؤول العلاقات الداخلية .

ويتخذ قراراته باغلبية اعضائه .

لمادة السابعة :

المكتب التنفيذي هو الهيئة الادارية المباشرة للجائزة ويختص

بمايلي :

1 - تمثيل المنظمة امام الهيئات الادارية والقضائية والتوقيع عنها ،

وله ان يفوض رئيسه أو أمينه العام أو أحد أعضائه أو أي شخص آخر في ذلك .

2 - إدارة شؤون المنظمة وإصدار القرارات واللوائح اللازمة .

3 - ممارسة مهام مجلس الادارة بالنسبة لإدارة أموال المؤسسة ، وبالنسبة للمعهد .

4 - تنفيذ قرارات اللجنة الشعبية الدولية .

5 - دعوة اللجنة الشعبية الدولية ولجنة الدعم الاستشارية الى الاجتماعات .

6 - اتخاذ القرارات بانشاء مكاتب خارجية .

المادة الثامنة :

هيئة الدعم الدولية الاستشارية للجائزة تشكل بقرار من اللجنة الشعبية الدولية من عدد الشخصيات ، وتجتمع مرة في السنة بدعوة من المكتب التنفيذي ، وتختص بما يلي :

- 1 - تقديم ترشيحاتها للجائزة .
- 2 - إبداء الرأي في الترشيحات التي تعرض عليها .

المادة التاسعة :

أ) معهد القذا في لحقوق الانسان هو جهاز تابع للمنظمة ، ويعمل تحت اشراف المكتب التنفيذي على اجراء البحوث والدراسات والتوثيق وعقد الندوات وطباعة وتوزيع النشرات وذلك في المجالات التالية :

- 1 - الممارسات المتعلقة بحقوق الانسان في كل بلدان العالم .
 - 2 - التشريعات المقارنة لحقوق الانسان وضماناتها .
 - 3 - ما تكلف به اللجنة او المكتب التنفيذي من بحوث .
 - 4 - المشاركة في النشاطات العلمية المتعلقة بحقوق الانسان .
- ب) يدار المعهد من قبل مدير أو أكثر يعينهم المكتب التنفيذي .

المادة العاشرة :

ينشاء بالمنظمة قسم للشؤون الادارية والمالية ، يتكون من عدد كاف من الموظفين تحت اشراف المنسق العام .

المادة الحادية عشرة :

تنشأ مكاتب للمنظمة في الخارج ، وتتم تسمية مندوبين بقرار من المكتب التنفيذي .

المادة الثانية عشرة : (حكم انتقالي)

تخول اللجنة الشعبية الدولية التأسيسية بجميع اختصاصات باقي أجهزة المنظمة في الفترة الانتقالية التي تنتهي في 1989/6/40 م ، إلى حين استكمال بناء هذه الأجهزة .

المادة الثالثة عشرة :

تنظم إدارة أموال المؤسسة حسب لائحة خاصة تصدر عن اللجنة وتعد جزءاً متمماً لهذا النظام .

المادة الرابعة عشرة :

يعمل بهذا النظام من تاريخ صدوره ، وللجنة أن تصدر القرارات واللوائح التنظيمية في إطار الاختصاصات المخولة لها .

لائحة اجراءات منح الجائزة

اللجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافي لحقوق الانسان

بعد الاطلاع على النظام الأساسي للجنة المؤرخ في شهر
1989/4 ، أصدرت اللائحة التالية :

المادة الأولى :

جائزة القذافي لحقوق الانسان ، جائزة سنوية قدرها
250,000 دولار .

المادة الثانية :

يمكن ان تمنح الجائزة لشخص طبيعي أو معنوي واحد أو
أكثر .

المادة الثالثة :

يشترط في المستفيد من الجائزة أن يكون :

- 1 - قد قام بأعمال مميزة ومحيدة للدفاع عن حقوق الانسان أو
لنصرة قضايا الحرية أو لدعم السلام في أي مكان من العالم .
- 2 - أن يكون قد تم ترشيحه وفق الاجراءات المنصوص عليها في
هذه اللائحة .
- 3 - أن يكون قد قبل إسناد الجائزة اليه ، قبل إعلان منحها
رسميا .

المادة الرابعة :

تشكل اللجنة الشعبية الدولية لجنة فرعية تسمى لجنة
الترشيحات ومهمتها :

- 1 - تلقي مقترحات الترشيح من أعضاء اللجنة الشعبية الدولية
أو من أعضاء الهيئة الاستشارية الدولية .

2 - طلب اقتراحات الترشيح من الهيئات والمنظمات والشخصيات الدولية المهتمة بحقوق الانسان .

3 - تقديم اقتراحات الترشيح للجنة الدعم الدولية ، مرفوعة بمعلومات وافية عن الأشخاص والهيئات المقترح ترشيحها في موعد اقصاه الأسبوع الأول من شهر آذار (مارس) من كل سنة .

(رفع الراي مسبباً بما تراه من اقتراحات الترشيح الى اللجنة الشعبية الدولية) .

المادة الخامسة :

تختص هيئة الدعم الدولية بمايلي :

1 - فحص ما تقدمه لجنة الترشيحات من مقترحات واعطاء رأيها في الخصوص .

2 - يجب الا تتأخر في اعطاء رأيها عن الاسبوع الأول من شهر آيار (مايو) .

3 - تقديم ما تراه من توصيات الى اللجنة الشعبية الدولية في شأن الجائزة .

المادة السادسة :

تفصل اللجنة الشعبية الدولية في الترشيحات بتقرير إسناد الجائزة أو حجبها بقرار مسبق يوافق عليه ثلثا أعضائها الحاضرين ، ولا يكون اجتماعها صحيحاً الا بحضور ثلثي أعضائها ، واذا لم تتحقق هذه الأغلبية دعي الى اجتماع لاحق له صلاحية اتخاذ القرار .

المادة السابعة :

يحول منح الجائزة للشخص الطبيعية أن يُعدّ مواطن شرف في الجماهيرية العظمى وله أن يزور الجماهيرية أو يقيم فيها متى شاء .

معهد القذافي لحقوق انسان النظام الأساسى

أ - المبادئ العامة

استهداء بمواثيق حقوق الإنسان الوطنية والدولية ، وعلى الأخص الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الإنسان والإعلان العالمى لحقوق الانسان وكافة المواثيق الأخرى ،

ونظراً لأن جملة حقوق الانسان الفردية والجماعية السياسية والاجتماعية والمدنية والاقتصادية وحرياته الأساسية ، بما فى ذلك حق الشعوب فى تقرير مصيرها مرتبطة لانفصام بينها ، وهى كذلك جزء من التراق المشترك للبشرية جمعاء ،

ونظراً لارتباط حقوق الرنساو والشعوب بالحق فى التنمية والسلام ،

ونظراً لأن احترام حقوق الانسان والشعوب شرط ضرورى لإمكانية بناء مجتمع إنسانى يسوده التعاون والاحترام المتبادل ، وبناء على ماتضمنه النظام الأساسى للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافي لحقوق الانسان . لكل ذلك ينشأ :

معهد القذافي لحقوق انسان

أولاً - الأهداف :

إن الهدف الأساسى لمعهد القذافي لحقوق الإنسان هو هدف علمى وإعلامى يتوخى القيام بمبادرة معرفية وإيديولوجية تعكس الاهتمام والفهم الجديد لحقوق الإنسان الذى تقدمه الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الإنسان فى عهد الجماهير . وفى هذا الإطار يتم تصنيف نشاطات المعهد كالاتى :

1) نشاطات الدراسات :

- دراسات حول المرشحين لنيل جائزة القذافي لحقوق الإنسان .
- دراسات وبحوث حول الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الإنسان .
- أوضاع حقوق الانسان وحقوق الشعوب وحركات التحرر .
- الدراسات القانونية حول مدى مشروعية اجراءات معينة قد تمس حقوق الانسان في أية منطقة من العالم .
- الدراسات المتعلقة بالآفاق الجديدة لحقوق الانسان على الصعيد الدولي .
- الدراسات الاقتصادية التي تتعلق بشكل مباشر أو غير مباشر بالحقوق الاقتصادية للانسان أو بالحثوث والواجبات الاقتصادية للدول .
- ويمكن أن يعدّ المعهد دراسات متخصصة تقدم للمنظمات الدولية الحكومية وغير الحكومية أثناء نظرها في أية مسألة تتعلق بحقوق الانسان أو حقوق الشعوب في تقرير مصيرها ، أو تقدم للمؤتمرات الدولية المتعلقة بمثل هذه الموضوعات .

2) نشاطات التوثيق :

- ينشأ في إطار المعهد مركز توثيق يغطى كافة اهتمامات المعهد ، ويتم بواسطته توثيق :
- أنشطة مؤسسة جائزة القذافي لحقوق الإنسان .
- الوقائع والممارسات المتعلقة بحقوق الانسان والشعوب .
- التشريعات الوطنية والدولية ذات العلاقة .
- البحوث والدراسات ذات العلاقة .
- المؤتمرات والندوات الدولية المتعلقة بحقوق الانسان .

3) نشاطات الإعلام والنشر :

- تنظيم الندوات والمؤتمرات المتخصصة بقضايا حقوق الانسان والشعوب .

□ نشر الدراسات المتخصصة والكتب التى تخدم أهداف مؤسسة جائزة القذافى لحقوق الإنسان .

□ يمكن أن تصدر عن المعهد دورية حولية أو نصف سنوية ، كما يمكن القيام بعمليات نشر مشترك مع هيئات ومؤسسات أو مع ناشرين آخرين .

4) نشاطات التعاون :

يعمل معهد القذافى لحقوق الإنسان بالتعاون مع الهيئات الأخرى العاملة فى ميدان حوق الإنسان . وذلك من خلال إنجاز مشاريع مشتركة (دراسات ، بعثات ، استقصاء ، أعمال خبرة أو استشارات فى مجال اختصاصات المعهد) أو إقامة ندوات أو مؤتمرات .

وידخل فى إطار التعاون مشاركة المعهد فى الجهود الدولية المبذولة لتقديم الدعم المعنوى والإعلامى لحركات التحرر التى تناضل من یجل حق تقرير المصير ونصرة حقوق الشعوب .

ثانياً - الشكل القانونى للمعهد :

المعهد جهاز تابع لمنظمة دولية غير حكومية ، يتمتع بالاستقلالية فى إطار قوانين اللجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الإنسان . ومن الناحية القانونية ، فإن المعهد سيكون على شكل مؤسسة ، ويعین المكتب التنفيذى أسماء الأعضاء المؤسسين .

ثالثاً - هياكل المعهد :

□ وفقاً لما ورد فى النظام الأساسى للجائزة ، يعتبر المكتب التنفيذى مجلس إدارة للمعهد .

□ ينص النظام الأساسى كذلك على أن المكتب التنفيذى يعین مديراً أو أكثر للمعهد . ومن أجل الاستعانة بخبرة وسمعة عدد من رجال العلم فى مختلف التخصصات وفى مختلف

البلدان، تتكون هيئة داعمة واستشارية للمعهد . وبذلك تكون هياكل المعهد كالتالى :

- المجلس العلمى (كوراتوريوم) . وهو ذو مهمة استشارية .
- مجلس الإدارة، وهو نفسه المكتب التنفيذى للجنة الشعبية الدولية .
- اللجنة الإدارية، وتتكون من ثلاثة أشخاص، يكون أحدهم المسؤول المالى .
- وحدات البحوث المتخصصة .

رابعاً - الموارد المالية :

تتكون الموارد المالية للمعهد من :

- 1) المبالغ التى تخصصها له اللجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الإنسان .
- 2) عوائد بيع مطبوعاته ورسوم الاشتراك فيها .
- 3) عوائد الخدمات الوثائقية والبحثية .
- 4) عوائد ممتلكاته المنقولة والعقارية .
- 5) التبرعات غير المشروطة التى يقبلها مجلس الإدارة .

ب . لنظام الداخلى

المادة الأولى :

الأعضاء المؤسسون هم الأعضاء الذين سيتم اختيارهم بقرار من المكتب التنفيذى للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الإنسان .

المادة الثانية :

المعهد مؤسسة لاستهداف الربح ، منشأة وفق القانون السويسرى، فى إطار جائزة القذافى لحقوق الإنسان .

المادة الثالثة : الوسائل

- عمل المعهد لتحقيق أهدافه مستعيناً بما يلي :
- 1) القيام بالدراسات المتعلقة بموضوع اهتمامه والمشاركة فيها والتكليف بها والتشجيع عليها .
 - 2) التعاون مع مراكز البحث العلمى والجامعات على الاهتمام بمبادئ حقوق الإنسان والشعوب والحريات العامة ، وعلى إثراء المفاهيم الجديدة لحقوق الإنسان .
 - 3) متابعة الممارسات المتعلقة بحقوق الانسان وتوثيقها .
 - 4) توثيق ودراسة كافة التشريعات المقارنة الوطنية والدولية ذات العلاقة بحقوق الانسان وحرياته الأساسية ،
 - 5) نشر المطبوعات ذات العلاقة وتوزيعها ، وإصدار مطبوعة خاصة بالمعهد .
 - 6) تنظيم المؤتمرات والندوات والحلقات الدراسية والمشاركة فيها .
 - 7) القيام بالتظاهرات الثقافية والإعلامية المتعلقة بحقوق الإنسان والمشاركة فيها .
 - 8) القيام ببعثات استقصاء وتقديم الاستشارات فى مجال تخصصه ، منفرداً أو بالتعاون مع هيئات أخرى مماثلة أو مكمله .

المادة الرابعة : المقرّ

مقر المعهد فى جنيف (سويسرا) . ويجوز لمجلس الإدارة أن يقرّر نقله إلى أى مكان آخر .

المادة الخامسة : المدة

مدة المعهد غير محدودة .

المادة السادسة : الميزانية

يتم وضعها سنوياً طبقاً لأهداف المعهد ، وفى إطار ما يخصص لها من ريع المبلغ المخصص للجائزة .

المادة السابعة : الإدارة

تدير المعهد هيئاته التالية :

- مجلس الإدارة، ويتكون من أعضاء المكتب التنفيذي للجنة الشعبية الدولية .
- مجلس استشارى علمى يختاره مجلس الإدارة وهيئته الاستشارية .
- لجنة المديرين، ويختارها مجلس الإدارة لمدة ثلاث سنوات .
- هيئة الوحدات البحثية .

المادة الثامنة :

مجلس الإدارة هو السلطة العليا فى المعهد، وهو الذى يقر ميزانية المعهد ويعتمد حساباته الختامية . وهو يجتمع مرة على الأقل كل ستة أشهر، ولا يكون اجتماعه صحيحاً إلا بحضور ثلثى أعضائه، ويتخذ قراراته بالأغلبية المطلقة، أو كلما وجهت له الدعوة من أمين عام المكتب التنفيذي أو لجنة إدارة المعهد .

المادة التاسعة :

يعين مجلس الإدارة لجنة مديرين مكونة من ثلاثة أعضاء يتناوبون رئاسته كل سنة، على أن يكون أحدهم هو المسؤول المالى . ويمثل مجلس المديرين المعهد فى علاقاته مع الغير أمام الجهات القضائية، ولا يصح اتخاذ أى قرار يحمل المعهد التزاماً مالياً إلا بتوقيع جميع أعضاء لجنة المديرين، على أنه بالنسبة للصكوك والأعمال المصرفية يكفى توقيع عضوين يكون المسؤول المالى أحدهما .

وتوافى لجنة الإدارة الأمين العام للمكتب التنفيذي لجائزة القذافي لحقوق الانسان بتصور كل ثلاثة أشهر .

المادة العاشرة :

لجنة الإدارة هي المشرف المباشر على تسيير أعمال المعهد العلمية، ولها تعيين الباحثين أو التعاقد معهم للقيام بأعمال تكلفهم بها. كما أنها تشرف على الأعمال الإدارية وعلى كافة المستخدمين الإداريين للمعهد.

المادة الحادية عشرة :

تنشأ بالمعهد الوحدات التالية :

- 1) وحدة الدراسات والبحوث .
- 2) وحدة النشر والندوات .
- 3) وحدة التوثيق والمكتبة .
- 4) وحدة الشؤون الإدارية .

المادة الثانية عشرة :

يعين مجلس المديرين مسؤولاً لكل وحدة، ويعمل على ضمان التنسيق بين الوحدات .

المكتب التنفيذي للجنة الشعبية الدولية
لجائزة القذافي لحقوق الإنسان

صدر في طرابلس - 1989/9/7

الفهرس

- مقدمة 3
- حول خطورة المتغيرات العالمية وتأثيرها الاجتماعية
- لماذا جائزة القذافي 7
- القرار الصادر عن جائزة القذافي
- لحقوق الإنسان لعام 1992 13
- معلومات وشهادات عن مرض نقص المناعة 17
- اصول فيروس نقص المناعة 19
- ماهو الايدز 23
- معلومات عامة عن فيروس نقص المناعة 25
- تقرير المركز الدولي لابعاح مرض فقدان المناعة 29
- الايدز وحدود الاعجاز الطبي 34
- معلومات وقائية 39
- الملاحق 49

إن البشرية تمر بمراحل جد هامة ومؤثرة في مصير ومستقبل الانسان حيث يشهد العالم تغيرات دراماتيكية على اكثر من صعيد ، ونظراً لخطورة التحولات السياسية التي اعقبت انتهاء الحرب الباردة على المستوى الدولي ، فإن اكثر المهتمين بهذه التحولات ، اهتموا فقط بنتائج التغير السياسي والاقتصادي ، دون النظر الى تأثير ذلك على المستوى الاجتماعي ليس مابعد انتهاء الحرب الباردة ، وانما قبل ذلك ، ويديهي ان العامل الاجتماعي ، يتأثر بعامل السياسة والاقتصاد ، قبل البروز الحاد في التحول والتأثير المجتمعي لاسباب لها علاقة بالتطور الاجتماعي التاريخي وعلاقته بعوامل التطور الطبيعي والتاريخي للبشرية وما يلزم ذلك من محطات سكونية قد نراها هنا ، وتغيب في سكونيتها احياناً لتنفلت من عقالها كالأبراكين .

وتأتى جائزة القذافي لحقوق الانسان، لتؤكد على انسانيته وعلميتها، من خلال اهتمامها الجاد والتاريخي بالجانب الانساني .

وعندما نقرر ان نمنح الجائزة لهذا العام ، لاستحداث مركز دولي لمقاومة مرض نقص المناعة المكتسبة (ايدز) في افريقيا، ومن الآن تكون رمزاً لارادة دولية تهدف الى تطوير وتعزيز العمل والتضامن الدوليين في مجال مكافحة الامراض والايوثة في اكثر المناطق حرماناً، انطلاقاً من حق الانسان في التمتع بالصحة والعلاج .

